	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. 10713 341				FILING DATE 0-1703		
			APTER 18Y		APTER 2ND		CLAIMS	<u> </u>			.				
	A3 /	FILED	AME	NOMENT	AMEN	DMENT							Γ		
	<u> </u>	DEP	DND .	DEP	MD	DEP			BHD	DEP	IND	DEP	MD_	DEP	
1	 		├			ļ		51		<u> </u>	ļ		!	<u> </u>	
2	1	- /-	↓	-		 		52			<u> </u>		ļ	<u> </u>	
3	<u> </u>	1.4.				ļ		53							
4	ļ	<u></u>	L					54			ļ	1			
5	<u> </u>	4					i I	55							
6		4						56		<u> </u>	<u> </u>	<u></u>			
7		/	L					57							
88								58							
9	<u> </u>		<u> </u>					59							
10			<u> </u>					60							
11]				61							
12								62							
13								63]			
14	 _							64							
15								_ 65							
16								66							
17								67				1		1	
18								68		•					
19								69							
20								70							
21					-			71			†	 			
22					-			72			i	1			
23							ŀ	73				 	 		
24	1			 				74			1	 			
25						-	1	75				 		 	
26				 				76		<u> </u>		-			
				 								-			
27 28				 				77 78				 		-	
29				 							-	 			
	ł		<u> </u>	+			1	79				 		 	
30				 			ł	80				 		-	
31				 				81						ļ	
32	 			 			ļ. I	82				 			
33							ŀ	83				· · ·		ļ.—	
34				\vdash			}	84					-	<u> </u>	
35								85				 			
36	 							86			ļ	 	 		
37	 			 				87				 			
38	 						ļļ	88		· 		ļ			
39				ļ				89						ļ	
40							, ,	90							
41							1	91							
42	 						ļ	92			<u></u>	ļ			
43	 						Į.	93				 			
44		1					Ĺ	94						L	
45		·I		<u> </u>			L	95							
46							[96							
47 ·							ſ	97							
48							Ī	98							
49							1	99							
50							ľ	100							
	7			· ·										•	
AL IND.	Ļ <i>Ļ</i>]	1 1		<u>」</u>			ļ	TOTAL IND.				J 1 1		.	
.	11						Į.	DEP.			*	▼	+		
AL IMS	12			0.000				CLAIMS							